



Til Center for Kliniske Retningslinjer vedrørende Høringsudkast: KOL Rehabilitering

Først og fremmest tak for revideringen af retningslinjerne fra 2006-7. Der er sket en del på området siden da, og det er lykket at få dette til at fremstå i revideringen. Retningslinjerne er anvendelige i praksis med de konkrete anvisninger. Dansk Selskab for Sportsfysioterapi har valgt at have fokus på den fysiske del af den anbefalede rehabilitering i sit høringssvar.

Vedrørende kap 4:

Det fokuserede spørgsmål er relevant. Vi undrer os over konklusionen på baggrunden af den fundne evidens. O'Shea et al 2004 anbefaler styrketræning til svage ældre med perifer muskelsvaghed og udtalt dyspnoe ved træning. Der er ganske vist ikke konsensus om, hvilken slags styrketræning der skal gennemføres, men der er konsensus om, at styrketræning virker på disse patienter. Derfor synes vi, at denne anbefaling kan opgraderes til ikke kun at være "god klinisk praksis".

Vedrørende kap 5 og 6: Disse fremstår vel belyste og gennemarbejdede.

Afslutningsvis undrer Dansk Selskab for Sportsfysioterapi sig over, at Telerehabilitering/Telemonitorering ikke er nævnt i retningslinjerne, da dette område er i rivende udvikling i Danmark, og der publiceres systematiske reviews med dette fokus. Det seneste er:

Cruz J, Brooks D, Marques A. (2014). Home telemonitoring in COPD: A systematic review of methodologies and patients' adherence. *Int J Med Inform.* pii: S1386-5056(14)00021-5. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2014.01.008. [Epub ahead of print] Review.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24529402>

Men flere af disse vil fremkomme ved søgninger på emnet, der også kan indeholde den fysiske del af rehabiliteringen, specielt for de skrøbelige ældre med KOL.

Med venlig hilsen

Dansk Selskab for Sportsfysioterapi